

# 全程优质护理对老年股骨颈骨折行镜关节置换术患者 关节功能恢复的影响研究

蒋作丁

兰州大学第二医院 甘肃兰州

**【摘要】目的** 探讨全程优质护理模式对老年股骨颈骨折行镜关节置换术患者关节功能恢复的影响。**方法** 选择2021年3月至2023年2月期间在我院接受镜关节置换术的82例股骨颈骨折患者为对象,采用随机数分法分为对照组(n=39)与观察组(n=43),分别实施常规临床护理与全程优质护理,比较不同护理方案下的两组患者干预前后髓关节功能评分、髓关节被动活动察觉阈值及髓关节功能恢复良好率等指标。**结果** 干预前,两组患者髓关节功能评分差异不具有统计学意义( $P>0.05$ );干预后,两组患者髓关节功能评分显著高于干预前,且观察组明显高于对照组( $P<0.05$ );干预前,两组患者髓关节被动活动察觉阈值无明显差异,不具有统计学意义( $P>0.05$ );干预后,两组患者髓关节被动活动察觉阈值显著降低,且观察组低于对照组( $P<0.05$ );比较两组患者术后2个月、4个月时髓关节功能恢复情况,观察组患者髓关节功能恢复良好率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在老年股骨颈骨折行镜关节置换术患者临床治疗中实施全程优质护理可促进其髓关节功能恢复,改善患者髓关节功能障碍,具备广泛推广应用价值。

**【关键词】** 镜关节置换术; 髓关节功能; 被动活动

**【收稿日期】** 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月9日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230559

## Study on the effect of all-round quality nursing care on the recovery of joint function in elderly patients undergoing scopic arthroplasty for femoral neck fracture

Zuoding Jiang

The Second Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, Gansu

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of full quality nursing mode on the recovery of joint function in elderly patients with femoral neck fracture undergoing arthroscopic joint replacement. **Methods** A total of 82 patients with femoral neck fracture who received arthroscopic joint replacement in our hospital from March 2021 to February 2023 were selected as subjects and divided into control group (n=39) and observation group (n=43) by random number score method. Routine clinical nursing and full quality nursing were provided, respectively. The indexes of medullary joint function score, passive activity detection threshold and good recovery rate of medullary joint function before and after intervention were compared between the two groups under different nursing schemes. **Results** Before intervention, there was no significant difference between the two groups ( $P>0.05$ ). After intervention, the medullary joint function score in 2 groups was significantly higher than before intervention, and the observation group was significantly higher than the control group ( $P<0.05$ ). Before intervention, there was no significant difference in the detection threshold of medullary joint passive activity between the two groups ( $P>0.05$ ). After intervention, the threshold of passive activity detection of medullary joint was significantly decreased in both groups, and the observation group was lower than the control group ( $P<0.05$ ). The recovery of hip function 2 months and 4 months after operation was compared between the two groups. The good recovery rate of hip function in the observation group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The whole process of high-quality nursing in the clinical treatment of elderly patients with femoral neck fracture undergoing arthroscopic replacement can promote the recovery of hip function and improve the

medullary joint dysfunction of patients, which has a wide application value.

**【Keywords】** Arthroscopic arthroplasty; Hip function; Passive activity

在医学领域,股骨颈骨折是一种常见的情况,尤其在老年人群中更为频发。股骨颈骨折通常是由骨质疏松和髋关节肌肉逐渐衰退后,在外部力量的影响下发生的。随着年龄的增长,患有此种骨折的风险也相应提高<sup>[1]</sup>。事实上,对于年纪更大的老人,他们遭受股骨颈骨折的几率将会大大增加。一旦发生股骨颈骨折,就会导致多种并发症,其中最令人担忧的是骨折位置的血管受损,从而影响到股骨头的血供。长期的血流受限可能会进一步引发股骨头的坏死,不仅会加重病人的痛苦,还会严重妨碍髋关节的正常功能。随着现代医学技术的发展为股骨颈骨折患者带来了新的希望。全髋关节置换术已经成为一种广泛应用的治疗方式,它为患者提供了一个更好、更为稳定的髋关节功能恢复路径。手术的效果显著,大多数接受手术的患者能够在恢复期后重新获得活动能力<sup>[2]</sup>。然而,仅仅进行手术并不能确保病人的完全恢复,术后护理在此过程中扮演着至关重要的角色。正确和高效的护理可以帮助患者更快地恢复,降低患者在恢复过程中出现并发症的风险,并最大化手术的疗效。这就要求医护人员不仅要有专业的医疗技能,还需要对患者进行全面、细致的护理,以确保患者的术后恢复达到最佳。本研究将深入探讨如何为接受全髋关节置换术的老年股骨颈骨折患者提供最优化的护理策略,旨在为医护人员提供一个清晰、系统的护理方法,从而使患者得到最佳的疗效和恢复。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2021 年 3 月~2023 年 2 月期间在我院接受镜关节置换术治疗的 40 例股骨颈骨折患者为对象,采用随机数分法分为对照组(n=39)与观察组(n=43),分别实施常规临床护理与全程优质互联模式。两组患者性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义( $p>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:(1)患者年龄 $\geq 60$ 岁,并且确诊为股骨颈骨折。(2)患者需接受镜关节置换术。(3)愿意配合研究并遵循全程优质护理方案。(4)患者的医疗记录完整、可靠且可获得。(5)患者具备基本的认知功能,能够理解并响应医护人员的指示。

排除标准:(1)不符合《骨伤科诊治指南》<sup>[3]</sup>对骨关节创伤评估依据;(2)伴随凝血功能障碍、心脏

病等手术禁忌证者;(3)合并严重心脏、肾脏或肝脏等疾病。(4)存在严重的精神或认知障碍。(5)长期使用或在研究期间使用可能影响骨折愈合或关节功能恢复的药物。(6)之前已接受过任何形式的髋关节置换术。

### 1.3 方法

所有患者均行镜关节置换术,术后给予对照组患者常规临床护理,核心是对患者的生命体征进行持续和细致的监测。一旦发现任何异常迹象,需迅速采取适当的干预措施以确保患者的安全。此外,详细地向患者说明术后注意事项,确保他们明白并遵循医嘱,以利于更好的恢复。

观察组实施全过程优质护理,主要包括以下几点:

(1)建立优质护理小组。优质护理小组由经验丰富、技能精湛的医护人员组成,其中包括外科医生、麻醉师、物理治疗师和护士等。小组的任务是确保患者从手术前到手术后都能得到一致且最优的护理。

(2)术前护理。在手术之前,患者需进行全面的身体评估,包括各种医学检查、血液检测和放射影像学评估。通过这些评估,医生和护士可以了解患者的整体健康状况,并确定最佳的手术和麻醉策略。此外,护理小组还应为患者和家属提供心理支持,消除他们的担忧,让他们对手术有充分的信心。

(3)术中护理。在手术过程中,护理小组会密切监测患者的生命体征,确保手术过程中的每一个环节都处于最佳状态,护理手段主要包括血压、心率和氧饱和度的持续监控。任何手术都存在并发症的风险,通过密切监测和及时干预,护理小组能够迅速识别并处理潜在的问题,从而确保患者的安全。

(4)术后护理。手术后的疼痛管理是关键。护理团队将根据患者的需要和反应为其提供适当的镇痛方法,从而确保他们的舒适。为了加快恢复,护理小组可能会推荐早期的物理治疗。这有助于增强关节的活动度和肌肉力量。护理团队还会向患者和家属提供必要的健康教育,教他们如何照顾术后的伤口,如何进行日常的活动,以及何时应该寻求医疗帮助。

### 1.4 观察指标

观察记录两组患者护理干预前后的髋关节功能评分、髋关节被动活动察觉阈值及髋关节功能恢复情况。

### 1.5 统计学方法

应用 SPSS19.0 统计学软件进行相关数据的分析处理, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 比较用 t 检验; 计数资料以 (n/%) 表示, 比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理干预前后髌关节功能评分比较

干预前, 两组患者髌关节功能评分差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后, 两组患者髌关节功能评分显著高于干预前, 且观察组明显高于对照组, 差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者干预前后髌关节功能评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
对照组	39	78.05 ± 3.72	82.26 ± 3.63	5.0584	0.0000
观察组	43	77.22 ± 3.68	85.44 ± 3.62	10.4420	0.0000
t		1.0147	3.9674		
P		0.3133	0.0002		

表 2 两组患者治疗前后髌关节被动活动察觉阈比较 ( $\bar{x} \pm s$ , °)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
对照组	39	3.47 ± 0.69	2.07 ± 0.16	12.3435	0.0000
观察组	43	3.39 ± 0.51	1.52 ± 0.22	22.0774	0.0000
t		0.6007	12.8322		
P		0.5497	0.0000		

表 3 两组患者髌关节功能恢复良好率比较 (n/%)

组别	n	术后 2 月			术后 4 月		
		良好	一般	差	良好	一般	差
对照组	39	7 (17.94)	15 (38.46)	17 (43.58)	12 (30.76)	18 (46.15)	9 (23.07)
观察组	43	18 (41.86)	19 (44.18)	6 (13.95)	27 (62.79)	13 (30.23)	3 (6.97)
$\chi^2$			5.5177		8.4081		
P			0.0188		0.0037		

## 3 讨论

股骨颈骨折是一种严重的骨折, 对患者的肢体及其整体健康状况带来了巨大的负担。这种骨折通常发生在股骨的颈部, 即大腿骨与髌骨连接的部位。由于这一区域承受着身体的大部分重量, 骨折会立即导致患者无法正常行走, 甚至站立。对于患者来说, 股骨颈骨折不仅意味着疼痛和不便, 更重要的是, 它可能导致长期的功能障碍。未得到适当治疗的股骨颈骨折容易出现并发症, 如股骨头坏死, 这是由于骨折部位的血流受

### 2.2 干预前后两组患者髌关节被动活动察觉阈值比较

干预前, 两组患者髌关节被动活动察觉阈值无明显差异, 不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后, 两组患者髌关节被动活动察觉阈值显著降低, 且观察组低于对照组, 差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组患者术后髌关节功能恢复情况比较

比较两组患者术后 2 个月、4 个月时髌关节功能恢复情况, 观察组患者髌关节功能恢复良好率显著高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

阻导致的, 进一步加剧了疼痛和功能障碍。此外, 这种骨折对老年人尤其危险<sup>[4]</sup>。由于骨密度减少和骨质疏松, 老年人的恢复速度较慢, 且风险更高。长期的卧床可能导致其他健康问题, 如肺部并发症、压疮或深静脉血栓。因此, 股骨颈骨折不仅对患者的肢体造成伤害, 还对其整体健康和生活质量产生深远的影响。镜关节置换术是一种先进的骨科手术方法, 尤其在股骨颈骨折治疗中得到了广泛应用, 这种手术方法的主要目的是替换受损的髌关节部分, 从而恢复其正常功能。在股

骨头存在坏死或严重损伤的情况下，简单的内固定手术可能无法实现良好的治疗效果。此时，镜关节置换术提供了一个有效的解决方案。通过使用先进的医疗器械和技术，医生可以精确地移除受损的髓关节部分，并用生物相容的材料替换。这些材料经过特殊设计，以确保与身体其它部分相匹配，从而达到最佳的功能恢复。手术后，大多数患者都能够实现显著的功能改善，包括行走能力和关节活动度。而且，与传统的开放式手术相比，镜关节置换术通常伴随较小的创伤和快速的恢复。

为确保股骨颈骨折治疗的成功并降低老年患者出现并发症的风险，优质护理的实施变得尤为关键。这种护理方法强调的不仅仅是治疗技术的高效应用，更多的是将患者的需求、感受和福祉置于中心，为他们提供个性化的、全面的护理方案。优质护理的核心特点在于“人本”思想，即始终将患者的福祉和需求放在首位，而不是简单地按照固定程序或标准进行操作<sup>[5]</sup>。这意味着，每个患者的护理计划都是根据其独特的身体状况、心理需求和生活环境进行定制的，即在术前、术中、术后实施针对性护理干预。优质护理的核心理念在于个体化护理，即根据每位患者的独特情况来制定和调整护理计划。这不仅关注患者的生理状态，还涵盖其心理、社会和环境因素，确保全方位满足患者的需求。在术前，专业的护理团队会对患者进行全面的身体检查，了解患者的健康状况、药物反应和以往的手术经历，以预测并规避潜在的手术风险。手术往往带给患者一定的心理压力，因此，护理团队会对患者进行心理咨询，帮助他们了解手术流程，消除疑虑，培养积极的心态。在手术过程中，护理团队会持续监测患者的生命体征，确保其稳定。术室的温度、湿度以及照明等都会根据患者的需求进行调整，提供最舒适的手术环境。对于局部麻醉的患者，护理团队会持续与其沟通，确保其在整个手术过程中都处于舒适状态。术后，患者会在恢复室接受密切监测，护理团队会定期检查患者的伤口、排泄情况以及疼痛程度。术后可能会出现的不适或疼痛，护理团队会提供心理支持，帮助患者快速调整心态。生活指

导方面，根据患者的生活环境和习惯，制定个性化的康复计划，包括饮食、锻炼和日常护理建议。

本次研究结果显示，不同护理方案下，两组患者临床效果差异显著。干预后，两组患者髓关节功能评分显著高于干预前，且观察组明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）；干预后，两组患者髓关节被动活动察觉阈值显著降低，且观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组患者术后 2 个月、4 个月时髓关节功能恢复良好率显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对老年股骨颈骨折行镜关节置换术患者实施全程优质护理，可极大地促进其髓关节功能恢复及预后，因而具备较强推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 赵晓黎. 优质护理模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果[J]. 医学食疗与健康,2022,20(07):123-125.
- [2] 于淑媛,平玉卓. 优质护理对骨折患者骨折愈合及功能恢复的影响[J]. 深圳中西医结合杂志,2019,29(24):187-189.
- [3] 图布其其格. 优质护理干预对老年股骨颈骨折患者髓关节置换术后功能恢复的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(57):133-134.
- [4] 王欢. 优质护理在老年股骨颈骨折术后功能康复的影响观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(80):112.
- [5] 焦宗艳. 老年股骨颈骨折护理中优质护理的临床应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(26):84+86.

**版权声明：**©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**